

12-14527

20/4

16/8/04

रजिस्ट्री सं० डी० एल०-33004/99

भारत सरकार का प्रकाशन...

दिनांक 26 अप्रैल 04

REGD. NO. D. L.-33004/99



सत्यमेव जयते

प्रभारी
पाठ्यपत्र वितरण एकाद

भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

P.O. 300
km. 30
Depth- 50
CPB 220

पूरा किया

सं. 201]

नई दिल्ली, मंगलवार, अप्रैल 27, 2004/वैशाख 7, 1926

No. 201]

NEW DELHI, TUESDAY, APRIL 27, 2004/VAISAKHA 7, 1926

प्रभारी

दिनांक 26 अप्रैल

संचार और सूचना प्रौद्योगिकी मंत्रालय

(सूचना प्रौद्योगिकी विभाग)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 23 अप्रैल, 2004

सा.का.नि. 285(अ).—सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम, 2000 (2000 का 21) की धारा 87 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए केन्द्र सरकार एतद्वारा दिनांक 17-10-2000 की अधिसूचना सं. सा.का.नि. 789(अ) के जरिए अधिसूचित सूचना प्रौद्योगिकी प्रमाणन प्राधिकारी नियम में निम्नलिखित संशोधन करती है।

2. उपर्युक्त अधिसूचना की अनुसूची-IV में कुछ भी दिए जाने के बावजूद "वैयक्तिक" श्रेणी के लिए अंकीय हस्ताक्षर प्रमाण-पत्र जारी करने के आवेदन-पत्र में संशोधन किया जाता है। सरकारी और बैंकिंग क्षेत्र के प्रयोगकर्ताओं के लिए अंकीय हस्ताक्षर प्रमाण-पत्र जारी करने के लिए आवेदन-पत्र "प्रपत्र क" के अनुसार होगा तथा किसी अन्य प्रयोगकर्ता के लिए अंकीय हस्ताक्षर प्रमाण-पत्र जारी करने के लिए आवेदन-पत्र "प्रपत्र ख" के अनुसार होगा।

3. "वैयक्तिक" के अलावा आवेदकों की अन्य सभी श्रेणियों के आवेदन-पत्र में कोई परिवर्तन नहीं होगा।

[सं. 11(7)/2003-सीसीए]

एस. लक्ष्मीनारायणन, अपर सचिव

प्रपत्र 'क'

सरकारी और बैंकिंग क्षेत्र के प्रयोगकर्ता के लिए अंकीय प्रमाण पत्र जारी करने का आवेदन-पत्र

आवेदित प्रमाण पत्र की श्रेणी	:	अपेक्षित प्रमाण पत्र	:	वैयक्तिक/सर्वर/वेब सर्वर
प्रमाण पत्र की वैधता	:			
नाम	:			
ई-मेल का पता	:			
कार्यालय का पता	:			
(पदनाम तथा विभाग सहित)	:			
(वैकल्पिक)	:			
पहचान के ब्यौरे	:	दूरभाष : _____ कर्मचारी पहचान संख्या _____ पासपोर्ट संख्या _____ कोई अन्य _____ (पासपोर्ट संख्या/पैन कार्ड संख्या/वोटर की आईडी कार्ड संख्या/ड्राइविंग लाइसेंस संख्या/पीएफ संख्या)		
यदि आवेदन-पत्र किसी युक्ति के लिए है तो सर्वर/युक्ति के ब्यौरे जिसके लिए प्रमाण पत्र के लिए आवेदन किया जा रहा है, अवश्य भरे जाने चाहिए ।		वेब सर्वर _____ सेवाएँ _____ आईपी पता _____ यूआरएल/डोमेन नाम _____ वास्तविक स्थान _____		

तारीख:

स्थान:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

सरकारी क्षेत्र के आवेदक के लिए कार्यालय प्रमुख अथवा संयुक्त सचिव (प्रशासन)/बैंकिंग क्षेत्र के आवेदक के लिए वरिष्ठ प्राधिकारी के लिए

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी _____ ने मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार "सरकारी तथा बैंकिंग क्षेत्र के ग्राहक के लिए अंकीय प्रमाण पत्र जारी करने के आवेदन-पत्र" में सही सूचना दी है । मैं एतद् द्वारा अपने संगठन की ओर से उन्हें ऊपर विनिर्दिष्ट प्रयोजन से शासपत्रित लेखाकार से अंकीय प्रमाण पत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन करने के लिए प्राधिकृत करता हूँ ।

तारीख :

स्थान :

पदनाम सहित अधिकारी का नाम :

(संगठन/कार्यालय की मुहर सहित अधिकारी के हस्ताक्षर)

कार्यालय ई-मेल :

महत्वपूर्ण सूचना :

- यह आवेदन-पत्र आवेदक द्वारा भरा जाएगा ।
- सभी प्रयोगकर्ताओं को शासपत्रित लेखाकार के प्रमाण पत्र पद्धति विवरण-पत्र को पढ़ने की सलाह दी जाती है ।
- प्रत्येक प्रमाण पत्र श्रेणी के लिए सीपीएस में विनिर्धारित सभी दस्तावेज इस आवेदन-पत्र के साथ जमा किए जाने चाहिए ।
- आवेदन पत्र व्यक्तिगत रूप से जमा किया जाना चाहिए ।
- अपूर्ण/असंगत आवेदन-पत्र रद्द कर दिए जाएंगे ।

प्रपत्र 'ख'

सरकारी और बैंकिंग क्षेत्र के अलावा प्रयोगकर्ताओं के लिए अंकीय हस्ताक्षर प्रमाण पत्र जारी करने के लिए आवेदन-पत्र

आवेदित प्रमाण पत्र की श्रेणी	:	अपेक्षित प्रमाण पत्र	:	वैयक्तिक/सर्वर/वेब सर्वर
प्रमाण पत्र की वैधता	:	_____		
नाम	:	_____		
ई-मेल का पता	:	_____		
कार्यालय का पता	:	_____		
(पदनाम तथा विभाग सहित)	:	_____		
(वैकल्पिक)	:	_____		
	:	दूरभाष : _____		
निवास स्थान का पता	:	_____		
	:	_____		
	:	दूरभाष : _____		

यदि आवेदन-पत्र किसी युक्ति के लिए है तो सर्वर/युक्ति के ब्यौरे जिसके लिए प्रमाण पत्र के लिए आवेदन किया जा रहा है, अवश्य भरे जाने चाहिए ।

वेब सर्वर _____
 सेवाएँ _____
 आईपी पता _____
 यूआरएल/डोमेन नाम _____
 वास्तविक स्थान _____

तारीख:

स्थान:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

पहचान का सत्यापन एवं आवास का प्रमाण

निम्नलिखित की एक अथवा अधिक प्रतिलिपियाँ उपलब्ध कराई जानी चाहिएँ जैसा कि प्रमाणन प्राधिकारी द्वारा अपेक्षित है । प्रमाण पत्र आवेदक के लिए पहचान सत्यापन प्रणालियाँ शासपत्रित लेखाकार के प्रमाणन पद्धति विवरण-पत्र (सीपीएस) में विनिर्धारित कार्यविधि के अनुसार होंगी ।

1. पासपोर्ट
2. चुनाव कार्ड (मतदाता पहचान-पत्र)
3. राशन कार्ड
4. बैंक खाते के ब्यौरे
5. ड्राइविंग लाइसेंस
6. कोई अन्य

महत्वपूर्ण सूचना :

- यह आवेदन-पत्र आवेदक द्वारा भरा जाएगा ।
- सभी प्रयोगकर्ताओं को शासपत्रित लेखाकार के प्रमाण पत्र पद्धति विवरण-पत्र को पढ़ने की सलाह दी जाती है ।
- प्रत्येक प्रमाण पत्र श्रेणी के लिए सीपीएस में विनिर्धारित सभी दस्तावेज इस आवेदन-पत्र के साथ जमा किए जाने चाहिएँ ।
- आवेदन पत्र व्यक्तिगत रूप से जमा किया जाना चाहिए ।
- अपूर्ण/असंगत आवेदन-पत्र रद्द कर दिए जाएंगे ।

MINISTRY OF COMMUNICATIONS AND INFORMATION TECHNOLOGY

(Department of Information Technology)

NOTIFICATION

New Delhi, the 23rd April, 2004

G.S.R. 285(E).—In exercise of the powers conferred by section 87 of the Information Technology Act, 2000 (21 of 2000), the Central Government hereby makes the following amendments in the IT Certifying Authority Rules notified vide Notification No. G.S.R. 789 (E) dated 17.10.2000.

2. Notwithstanding anything contained in Schedule-IV of the above Notification the form for Application for issue of Digital Signature Certificate for the category 'Individual' stands amended. The application form for issue of Digital Signature Certificate for subscriber of Government and Banking Sector shall be as per the "FORM A" and the application form for issue of Digital Signature Certificate for any other subscriber shall be as per the "FORM B".

3. The application form for all other categories of applicants other than 'Individual' shall remain unchanged.

[No. 11(7)/2003-CCA]

S. LAKSHMINARAYANAN, Addl. Secy.

FORM A

APPLICATION FORM FOR ISSUE OF DIGITAL CERTIFICATE FOR SUBSCRIBER OF GOVERNMENT AND BANKING SECTOR

Class of certificate applied	:	Certificate Required	:	Individual/Server/Web server
Certificate Validity	:			
Name	:	_____		
Email Address	:	_____		
Office Address (with Designation and Department) (optional)	:	_____ _____ _____		

		Telephone : _____		
Identification Details	:	Employee Identification No. _____		
		Passport No. _____		
		Any other _____		
		(Passport No./PAN Card No./Voter's ID Card No./		
		Driving License No./PF No.)		

In case the application is for a device, then details of Server/Device for which the certificate is being applied for must be filled.

Web Server _____
 Services _____
 IP address _____
 URL/Domain Name _____
 Physical Location _____

Date: _____
 Place: _____

(Signature of the Applicant)

For Head of Office or JS (Admn.) for Government Sector /Superior Authority for Banking Sector of Applicant

This is to certify that Mr./Ms. _____ has provided correct information in the "Application form for issue of Digital Certificate for subscriber of Government and Banking Sector" to the best of my knowledge and belief. I hereby authorize him/her, on behalf of my organization to apply for obtaining Digital Certificate from CA for the purpose specified above.

Date: _____
 Place: _____
 Name of Officer with Designation: _____

(Signature of Officer with stamp of Org./Office)

Office Email: _____

Important Notice:

- This application form is to be filled by the applicant.
- All subscribers are advised to read Certificate Practice Statement of CA
- All document specified in CPS for each Certificate Class should be submitted with this application form.
- Application form must be submitted in person.
- Incomplete/Inconsistent application is liable to be rejected.

FORM – B

**APPLICATION FORM FOR ISSUE OF DIGITAL SIGNATURE CERTIFICATE FOR SUBSCRIBERS
 OTHER THAN GOVERNMENT AND BANKING SECTOR**

Class of Certificate applied for	:	Certificate Required	:	Individual/Server/Web server
Certificate validity	:	_____		
Name	:	_____		
E-mail Address	:	_____		
Office Address (with Designation and Department) (optional)	:	_____ _____ _____		
Residential Address	:	Telephone :	_____	

		Telephone :	_____	

In case the application is for a device, then details of Server/Device for which the certificate is being applied for must be filled.

Web Server _____
Services _____
IP address _____
URL/Domain Name _____
Physical Location _____

Date:

Place:

(Signature of the applicant)

Authentication of Identity and Proof of Residence

Copies of one or more of the following must be provided, as required by the Certifying Authority. Identity verification methods for the certificate applicant will be as per the procedure specified in the Certification Practice Statement (CPS) of the CA.

1. Passport
2. Election card (Voter's ID)
3. Ration Card
4. Bank Account Details
5. Driving Licence
6. Any Other

Important Notice:

- This application form is to be filled by the applicant.
- All subscribers are advised to read Certificate Practice Statement of CA
- All document specified in CPS for each Certificate Class must be accompanied with this application form.
- Application form must be submitted in person.
- Incomplete/Inconsistent application is liable to be rejected.